

ご注文時の情報

Order Information Sheet

ご記入日		御社名	
ご担当者名		e-mail	
電話番号		FAX 番号	

お客様情報 (名刺コピーを添付して頂ければ、省略可能です。)

ご住所	〒		
ご所属機関		ご所属部署	
ご担当者名		e-mail	
電話番号		FAX 番号	

ご購入製品 (ソフトウェア関連) *弊社記入欄 *SN (IPP) *SN () *SN () *SN () *備考	<input type="checkbox"/> Image-Pro Plus <input type="checkbox"/> Image-Pro Insight <input type="checkbox"/> Image-Pro AMS <input type="checkbox"/> Image-Pro 3D Suite <input type="checkbox"/> Gel-Pro Analyzer <input type="checkbox"/> AFA <input type="checkbox"/> 3D Constructor <input type="checkbox"/> Color-Pro	<input type="checkbox"/> Image-Pro 10 <input type="checkbox"/> AutoQuant <input type="checkbox"/> Image-Pro Discovery <input type="checkbox"/> Image-Pro MDA <input type="checkbox"/> Array-Pro Analyzer <input type="checkbox"/> Sharp Stack Plus <input type="checkbox"/> Scope-Pro <input type="checkbox"/> QED In Vivo	<input type="checkbox"/> Image-Pro Premier <input type="checkbox"/> Image-Pro Express <input type="checkbox"/> Image-Pro MC <input type="checkbox"/> Sharp Stack <input type="checkbox"/> TD Measure <input type="checkbox"/> IO-Pro <input type="checkbox"/> Stream Pix <input type="checkbox"/> 国産ボード用ドライバ
---	--	---	---

ご購入製品 (追加ライセンス、Ver UP、キー交換) *弊社記入欄	<input type="checkbox"/> 製品名 () <input type="checkbox"/> 現在ご使用中の Ver () <input type="checkbox"/> シリアル番号 () <input type="checkbox"/> 追加購入 (本) <input type="checkbox"/> バージョンアップ (本) <input type="checkbox"/> キー交換 (本)
--	--

ご購入製品 (PRIOR 製品) *弊社記入欄 *SN *備考	<input type="checkbox"/> 電動ステージ <input type="checkbox"/> フィルターホイール <input type="checkbox"/> シャッター 接続される顕微鏡 <input type="checkbox"/> Olympus <input type="checkbox"/> Nikon <input type="checkbox"/> Leica <input type="checkbox"/> Zeiss <input type="checkbox"/> Other 本体型番 () コンデンサ型番 ()
--	--

ご購入製品 (カメラ関連) *弊社記入欄 *SN *備考	<input type="checkbox"/> Retiga 4000R <input type="checkbox"/> Retiga 2000R <input type="checkbox"/> Retiga EXi <input type="checkbox"/> QICAM <input type="checkbox"/> Rolera <input type="checkbox"/> Micro Publisher 3.3 <input type="checkbox"/> Micro Publisher 5.0 <input type="checkbox"/> PL-A662 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 顕微鏡接続 (Cマウントアダプタの有無) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 () <input type="checkbox"/> レンズ接続による撮影 (レンズ型番) ()
---------------------------------------	---

ご購入製品 (その他) *弊社記入欄 *SN *備考	<input type="checkbox"/> 画像入力ボード (製品名) () <input type="checkbox"/> その他 製品名等
-------------------------------------	--

ご使用のコンピュータ	<input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> Mac OS () <input type="checkbox"/> Desktop <input type="checkbox"/> Notebook 機種名 ()
------------	---

備考:
